

GENDARMERIE NATIONALE			
GENDARMERIE DES TRANSPORTS AERIENS SRTA PARIS-CHARLES-DE-GAULLE			
COB DIGNES-LES-BAINS			
Code unité	Nmr P.V.	Année	Nmr dossier justice
██████	██████	2015	

ENQUÊTE PRÉLIMINAIRE

PROCÈS-VERBAL D'INVESTIGATIONS

(Exploitation document Andreas
LUBITZ - BEA)

Nmr pièce	N° feuillet
GA	1 / 3

Le jeudi 30 avril 2015 à 14 heures 20 minutes.

Nous soussigné Gendarme ██████████, Officier de Police Judiciaire en résidence à ROISSY EN FRANCE

Vu les articles 16 à 19 et 75 à 78 du Code de Procédure Pénale.

Nous trouvant au bureau de notre unité à ROISSY EN FRANCE 95700, rapportons les opérations suivantes :

ENQUÊTE

Le mardi 28 avril 2015, lors d'une réunion avec les enquêteurs techniques du B.E.A., l'enquêteur accrédité, monsieur Amaud DESJARDIN nous remet un document provenant de ces homologues Allemands et contenant des informations sur monsieur Andreas LUBITZ, conformément à l'article 12 alinéa 2 du règlement Européen n° 996 de 2010.

Ce document, constitué de 06 feuillets (recto verso), est joint au présent procès verbal.

A la lecture du document il appert :

Une tablette numérique réputée appartenir monsieur Andreas LUBITZ est exploitée par la commission d'enquête des Alpes (enquête de sécurité). Ce multimédia contient des informations sur les différentes recherches « Google » effectuées par son utilisateur.

- **Le 20 mars 2015 des recherches se rapportant sur la porte de cockpit ont été réalisées.**
- **Entre le 18 mars 2015 et le 19 mars 2015** diverses entrées concernant des médicaments et des substances chimiques tel que la **Cloroquine**, la **prophylaxie** et un agent actif ; le **Diazépam** ont fait l'objet de recherche.

L'historique Web révèle également d'autres saisies concernant les mots-clefs **suicide, troubles de la vue, psychologues et des établissements en rapport avec le stress**. L'historique de navigation présente fréquemment le nom de ██████████ :

Dans l'icône « productivité » de la tablette des SMS avec Dr ██████████. Six de ces messages sont des prises de rendez-vous et des recommandations de lecture.

- **Le 10 mars 2015** à 08 heures et 15 minutes, un courriel est envoyé à l'adresse suivante : ██████████
Ce courriel est adressé à monsieur ██████████. Citons les extraits suivants :

« (***) Je vous avais promis de ma manifester dès que les résultats du CHU de Dusseldorf seraient arrivés. **Selon le CHU aucun résultat ne peut expliquer de manière organique la modification de ma vue** (sur l'œil gauche, la valeur du bâtonnet était un peu diminuée). **Malheureusement, depuis l'examen médical, ma vue a continué à baisser. L'insensibilité qui fait que je peux regarder dans des sources de lumière vive et/ou le fait que je regarde de manière inconsciente dans une « lumière vive » en soi, continuent, en combinaison avec le stress et la privatisation de sommeil, cela contribue à mon avis à assombrir ma vue.** Depuis 15 jours, je prends de la **Mirtazapine**, toute fois comme la prise de 15 mg n'a produit aucun effet, je suis passé a 30 mg. Avec cette dose plus forte, je suis plutôt agité et parfois je panique un peu par rapport à mes yeux. Malheureusement, la prise de Mirtazapine n'a pas amélioré mon sommeil et je continue à passer des nuits où je ne dors pas du tout. **Mon temps de sommeil maximum est de 2 heures par nuit** (entre temps, c'est même plutôt rare). **Comme je continue à avoir peur de devenir aveugle** et que ma fixation sur les yeux perdure, **mes pensées tournent sans arrêt autour de ça et le stress augmente**, ce qui fait que **je n'arrive plus à me calmer durablement dans la journée**. Ma perception tourne autour de mes yeux, si bien que dans chaque situation, j'ai ça « sous les yeux ». **Le blanc ne me paraît plus blanc et il faut que l'éclairage soit bon pour que je puisse y voir à peut près.** (***) Je considère que c'est difficile puisque ma vue est gravement atteinte (clarté et perception des contrastes réduites).

L'Officier de Police Judiciaire

██████████

En plus j'utilise la technique que j'ai apprise (décontraction progressive des muscles) qui m'a aidé la dernière fois. Malheureusement, cette technique ne suffit pas. Je continue à retenir la problématique des yeux et je dis très clairement « si ce n'était pas les yeux, tout irait bien. A vrai dire, il n'y a aucune raison d'avoir ça maintenant » et/ou les facteurs de stress de l'année dernière sont pratiquement éliminés.

Mis à part le sommeil très moyen que j'ai. Nous avons déjà parlé avec vous de psychologues, toutefois je ne me sens pas à l'aise et plutôt mal compris à l'idée de l'approche de psychologie du subconscient souvent utilisée (âge de ma mère à ma naissance, seulement à titre d'exemple).

Bien sûr, on peut trouver des déclencheurs dans l'année dernière, il faudrait les travailler, mais j'aurais besoin d'aide de toute urgence pour trouver le sommeil, réduire le stress et pouvoir gérer mes yeux pour le moment. (***) Vous pouvez nous joindre aux numéros de téléphone et aux adresses e-mail suivants :

andreaslubitz@ [REDACTED]

Andreas Lubitz : [REDACTED]

(***) »

Poursuivant la lecture du document nous découvrons des extraits du dossier médical du centre aéro-médical de Francfort (ALLEMANGNE) de monsieur Andreas LUBITZ.

- Le 22 avril 2008, un certificat d'aptitude à une carrière de pilote chez la *Deutsche Lufthansa AG* est établi.
- Le 04 février 2009, une attestation du Dr [REDACTED] est réalisé et relate que monsieur LUBITZ est soigné régulièrement. Qu'il est docile et très actif. Le pronostic de la maladie est bon, voire très bon. Cependant le médecin précise que la maladie peut durer encore plusieurs mois.
- Le 09 avril 2009, une demande d'établissement d'un certificat d'aptitude est sollicitée (pas de signataire).
- Le 10 juillet 2009, un rapport du Dr [REDACTED] relate une totale rémission et l'arrêt du traitement médicamenteux. Monsieur LUBITZ est complètement guéri et il n'y a aucune séquelle. Le traitement est fini.
- Le 28 juillet 2009, un certificat d'aptitude est établi. « *Monsieur A. Lubitz , né le 18.12.1987 est apte à voler en classe 1, conditions : En cas de résurgence de récurrence, cette autorisation spécialisée expire et une nouvelle vérification est nécessaire conformément au 24c de la LuftVZO. »*
- Le 01 décembre 2014, monsieur Andreas LUBITZ demande par e-mail si l'autorisation spéciale FRA 091/09 peut être retirée du Médical en justifiant que 5 années se sont écoulées depuis l'arrêt de son traitement et de la souscription d'une assurance LOL (Lost Of Licence).

A la lecture des extraits du dossier du patient Andreas LUBITZ au cabinet médical du Dr [REDACTED] Dusseldorf, il appert :

- Le 17 février 2015, « apparemment problèmes de cou, de gorge, et des yeux, 3 séances de physiothérapie. ZOPICLON pharma 3,75 mg FTA 10 St. 1X1 si besoin ».
- Le 09 mars 2015, inscription sur la fiche du patient :
« Téléphoné à l'ophtalmologue Dr. [REDACTED] tout est psychosomatique et/ou d'avis qu'il pourrait avoir une psychose. Ai parlé avec lui de la clinique. »

L'Officier de Police Judiciaire

- Le 10 mars 2015, inscription sur la fiche du patient :

« Long entretien : essaie constamment de trouver des causes organiques, insiste sur les yeux, cécité menaçante etc.... souligne le niveau rationnel, forte recommandation de psychothérapie en clinique ou en hôpital de jour. Envoi du patient à l'hôpital psychiatrique de jour UKD. Diagnostic : **soupçon de psychose menaçante accompagnée de troubles progressifs de la vue sans résultats organiques.** (***) »

La compagnie aérienne GERMANWINGS renseigne sur plusieurs arrêts maladies concernant monsieur Andreas LUBITZ.

- Le 25 novembre 2014, un certificat d'incapacité de travail est délivré pour une durée de 15 jours.
- Le 24 février 2015, un certificat d'incapacité de travail est délivré pour une durée de 02 jours.
- Le 18 mars 2015, un certificat d'incapacité de travail est délivré pour la période du 18 mars 2015 au 22 mars 2015.

A la lecture du dit document, nous pouvons en remarqué que monsieur Andreas LUBITZ a traversé une période de dépression durant la première moitié de l'année 2009.

Après une période de rémission de plus de cinq ans, l'intéresse consulte le Dr [REDACTED] en février 2015. A l'issue de cet entretien, une physiothérapie est recommandée.

En mars 2015, la pathologie du patient s'aggrave avec un soupçon de psychose menaçante. La mise en place d'une psychothérapie est fortement conseillée à monsieur Andreas LUBITZ.

Le 10 mars 2015, monsieur Andreas LUBITZ relate sur une correspondance électronique ces problèmes de vues, de ces graves troubles du sommeil et des difficultés à ce calmer.

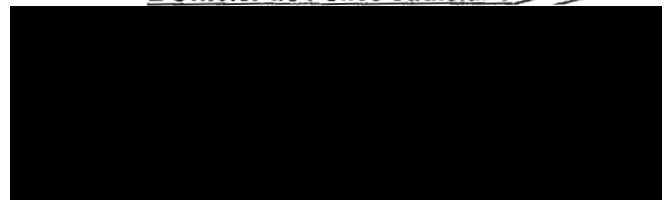
Ces éléments sont repris dans les notes du Dr [REDACTED].

Deux jours avant les faits, monsieur Andreas LUBITZ a bénéficié d'un arrêt de travail.

Dans l'exploitation de sa tablette tactile, l'historique Web « Google » fait apparaître des recherches sur des médicaments, des psychologues, des établissements en rapport avec le stress, des troubles de la vue et le suicide. Des sites internet contenant des informations sur la porte du cockpit on été consultés le 20 mars 2015.

Procès verbal fait et clos à ROISSY EN FRANCE 95700, le 30 avril 2015 à 18 heures 10 minutes.

L'Officier de Police Judiciaire



00854

NATIONALGENDARMERIE LUFTVERKEHRS-GENDARMERIE SRTA PARIS-CHARLES-DE-GAULLE				VORLÄUFIGE ERMITTLUNG		
COB DIGNES-LES-BAINS				ERMITTLUNGSPROTOKOLL		
<i>Code Einheit</i> 14443	<i>Protokoll Nr.</i> 00404	<i>Jahr</i> 2015	<i>Justizakte Nr.</i>	(Auswertung des Dokuments Andreas LUBITZ – BEA)	<i>Akte Nr.</i> G11	<i>Blatt Nr.</i> 1/3

Am Donnerstag, den 30. April 2015 um 14 Uhr 20 Minuten.

Wir, die Unterzeichneten, Gendarm [REDACTED], Kriminalpolizist mit Wohnsitz in ROISSY-EN-FRANCE

Gestützt auf die Artikel 16 bis 19 und 75 bis 78 der frz. Strafprozessordnung.

Wir befinden uns im Büro unserer Einheit in ROISSY-EN-FRANCE 95700 und berichten die folgenden Aktionen:

ERMITTLUNG

Am Dienstag, den 28. April 2015, übergibt uns der zugelassene Ermittler Herr Arnaud DESJARDIN bei einer Sitzung mit den technischen Ermittlern der Ermittlungsbehörde B.E.A. ein Dokument der deutschen Kollegen, das Informationen über Herrn Andreas LUBITZ enthält, gemäß Artikel 12, Absatz 2 der Verordnung Nr. 996 des Europäischen Parlaments aus dem Jahre 2010.

Dieses aus 6 Blättern bestehende Dokument (Vorder- und Rückseite) ist dem vorliegenden Protokoll als Anhang beigefügt.

Beim Lesen geht aus dem Dokument hervor:

Ein Tablet-PC, der als Eigentum von Herrn Andreas LUBITZ gilt, wird von der Ermittlungskommission der Alpen ausgewertet (Sicherheitsuntersuchung). Dieses Medium enthält Informationen über die verschiedenen von seinem Nutzer durchgeführten „Google“-Suchen.

- **Am 20. März 2015 bezogen sich die Sucheangaben auf die Cockpittür.**
- **Zwischen dem 18. März 2015 und dem 19. März 2015** erfolgten diverse Eingaben zu Medikamenten und chemischen Substanzen wie **Chloroquin**, einem **Prophylaxe-Mittel** und Arzneistoff, und auch **Diazepam** war Gegenstand der Suche.

Das Webprotokoll zeigt auch andere Eingaben hinsichtlich der Schlüsselwörter **Suizid, Sehstörungen und Einrichtungen im Zusammenhang mit Stress**. Im Browserverlauf kommt häufig der Name [REDACTED] vor.

Unter dem Icon für SMS-Nachrichten im Tablet-PCs befindet sich ein SMS-Austausch mit Dr. [REDACTED]. Sechs dieser Mitteilungen haben Vereinbarungen von Treffen und Lektüreempfehlungen zum Inhalt.

- **Am 10. März 2015** wurde um 08 Uhr und 15 Minuten eine E-Mail an die Adresse [REDACTED] geschickt. Diese E-Mail ist an Herrn [REDACTED] gerichtet. Wir zitieren die folgenden Auszüge:

„(***) Ich hatte Ihnen versprochen, mich zu melden, sobald die Ergebnisse der Uniklinik Düsseldorf vorliegen. **Der Uniklinik zufolge liegt kein organischer**

Befund für die Veränderung meiner Sicht vor (auf dem linken Auge war der Stäbchenwert ein wenig vermindert). **Unglücklicherweise hat sich meine Sicht seit der Untersuchung weiter verschlechtert. Die Unempfindlichkeit, aufgrund derer ich in helle Lichtquellen sehen kann und/oder die Tatsache, dass ich unbewusst in ein „helles Licht“ als solches sehe, besteht in Verbindung mit Stress und Schlafmangel weiter, dies trägt meiner Meinung nach zur Verdunkelung meiner Sicht bei.** Seit 15 Tagen nehme ich **Mirtazapin**, jedes Mal, wenn die Dosis von 15 mg keine Wirkung gezeigt hat, bin ich zu 30 mg übergegangen. Mit dieser stärkeren Dosis bin ich eher unruhig und manchmal gerate ich in Verbindung mit meinen Augen ein wenig in Panik. Unglücklicherweise hat die Einnahme von Mirtazapin meinen Schlaf nicht verbessert und ich verbringe weiter Nächte, in denen ich überhaupt nicht schlafe. **Meine Höchstschlafzeit beträgt 2 Stunden pro Nacht** (mittlerweile ist es sogar noch weniger). **Da ich weiterhin Angst habe zu erblinden** und da meine Fixierung auf die Augen fortbesteht, **drehen sich meine Gedanken ständig darum und der Stress steigt**, was dazu führt, dass **ich mich während des Tages nicht mehr auf Dauer beruhige**. Meine Wahrnehmung dreht sich um meine Augen, so dass ich das in jeder Situation „vor Augen“ habe. **Weiß erscheint mir nicht mehr weiß und die Beleuchtung muss gut sein, damit ich etwas sehen kann.** (***) Ich bin der Ansicht, dass es schwierig ist, da meine Sicht ernsthaft beeinträchtigt ist (Klarheit und Wahrnehmung von reduzierten Kontrasten).

Der Kriminalpolizist
(Unterschrift)

Lizenzverlustversicherung (Lost of Licence - LOL) abgeschlossen wurde.

Beim Lesen der Auszüge aus der Patientenakte Andreas LUBITZ in der Arztpraxis von Dr. [REDACTED] geht hervor:

- Am 17. Februar 2014 , „offensichtlich Probleme mit Rachen, Hals und Augen, 3 Sitzungen Physiotherapie ZOPICLON Pharma 3,75 mg FTA 10 St. 1x1 nach Bedarf“
- Am 09. März 2015 Eintrag in der Patientenakte:
„mit dem Augenarzt Dr. [REDACTED] telefoniert, alles ist psychosomatisch und/oder er könnte eine Psychose haben. Habe mit ihm über die Klinik gesprochen.“

Der Kriminalpolizist
(Unterschrift)

• Am 10. März 2015 Eintrag in die Patientenakte:
„Langes Gespräch: versucht ständig organische Ursachen zu finden, mit Nachdruck auf den Augen, drohende Erblindung etc. ... betont die rationale Ebene, starke Empfehlung einer Psychotherapie in einer Klinik oder einer Tagesklinik. Einweisung des Patienten in die psychiatrische Tagesklinik UKD. Diagnose: **Verdacht auf eine drohende Psychose, begleitet von zunehmenden Sehstörungen ohne organische Befunde (***)**“

Die Fluggesellschaft GERMANWINGS erteilt hinsichtlich Herrn Andreas LUBITZ Auskunft über mehrere Beurlaubungen wegen Krankheit.

- Am 25. November 2014 wird eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für eine Dauer von 15 Tagen ausgestellt.
- Am 24. Februar 2015 wird eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für eine Dauer von 2 Tagen ausgestellt.
- Am 18. März 2015 wird eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für die Dauer vom 18. März 2015 bis zum 22. März 2015 ausgestellt.

Beim Lesen des betreffenden Dokuments können wir dazu anmerken, dass Herr Andreas LUBITZ während der erste Hälfte des Jahres 2009 eine Depression durchgemacht hat.

Nach einer Zeit der Remission von mehr als fünf Jahren konsultiert der Betroffene im Februar 2015 Dr. [REDACTED]. Am Ende dieses Gesprächs wird eine Physiotherapie empfohlen.

Im März 2015 verschlimmert sich die Krankheit des Patienten mit Verdacht auf eine drohende Psychose. Die Inanspruchnahme einer Psychotherapie wird Herrn Andreas LUBITZ dringend empfohlen.

Am 10. März 2015 berichtet Herr Andreas LUBITZ in einer E-Mail über seine Sehstörungen, über schwere Schlafstörungen und Schwierigkeiten, zur Ruhe zu kommen.

Diese Sachverhaltsmerkmale wurden in die Anmerkungen von Dr. [REDACTED] übernommen.

Zwei Tage vor den Ereignissen war Herr Andreas LUBITZ krank geschrieben.

Im Rahmen der Auswertung seines Tablet-PCs erscheinen im Web-Protokoll „Google“-Sucheingaben zu Medikamenten, Psychologen, Einrichtungen in Verbindung mit Stress, Sehstörungen und Suizid. Internetseiten, die Informationen zur Cockpittür enthalten, wurden am 20. März 2015 aufgerufen.

Das Protokoll wird am 30. April 2015 um 18 Uhr 10 Minuten in ROISSY-EN-FRANCE 95700 angefertigt und unterzeichnet.

Der Kriminalpolizist
(Unterschrift)

2X001-15

00857
ORIGINAL

Chronologischer Überblick über die Ausstellung der Tauglichkeitszeugnisse und
gesundheitliche Entwicklung von
von Andreas Lubitz

Ergebnisse der Analyse des Tablet-PCs von A. Lubitz
Ausbildung bei der Lufthansa Flight Training (LFT) in Bremen
Akte über die medizinische Untersuchung des Aeromedical Center Frankfurt
Patientenakte A. Lubitz der Arztpraxis Dr. ████████, Düsseldorf, am 27.03.2015 sichergestellt
Angaben von Germanwings

Text in Kursivschrift: Wortwörtliche Äußerungen

Datum	Dokument/Quelle	Anmerkungen
31.03.2015	Analyse des Tablet-PCs Apple iPad Wi-Fi durch die Ermittlungskommission der Alpen	
27.03.2015	Übergabe der Ermittlungsakte an die Staatsanwaltschaft	
24.03.2015	Unfall	
23.03.2015	Im Zeitraum zwischen dem 20.03.2015 und dem 23.03.2015 stellen wir im Browserverlauf eine gehäufte Abfrage von Internetseiten fest, die Informationen zu Schlafstörungen enthalten.	
20.03.2015	Im Webprotokoll finden wir Schlüsselwörter, die sich auf die Cockpittür beziehen. Unter anderem eine Eingabe hinsichtlich eines Berichts zum Code der Cockpittür.	
19.03.2015	Im Browserverlauf stellen wir zwischen dem 18.03.2015 und dem 19.03.2015 verschiedene Eingaben hinsichtlich Medikamente und chemischer Stoffe fest. Eine Suche über die Suchmaschine Google hat ergeben, dass Chloroquin ein Arzneistoff für die Behandlung und die Prophylaxe von Malaria ist und dass er auch für die Behandlung rheumatischer Erkrankungen eingesetzt wird. Je nach Dosierung kann die gleichzeitige Einnahme von Chloroquin und einem Wirkstoff wie Diazepam eine tödliche Wirkung haben. Am 19.03.2015 stellen wir eine Suche zum Wirkstoff Diazepam fest. Die Recherchen im Internet haben ergeben, dass Kaliumcyanid ein anderer Begriff für KCN ist und dass seine Verbindung mit einer Säure eine stark toxische Wirkung hat und folglich tödlich ist. Wikipedia zufolge haben Benzodiazepine eine angstlösende und krampflösende Wirkung, sie begünstigen den Schlaf und sind muskelentspannend, beruhigend und amnestisch	

AccRep: UF2

04.04.2015

2X001-15

00858

	<p>Die Einnahme von Benzodiazepinen kann depressive Grunderkrankungen verschlimmern. Das Webprotokoll ergibt weitere Eingaben hinsichtlich der Schlüsselwörter Suizid, Sehstörungen sowie Eingaben bezüglich Psychologen und Einrichtungen im Zusammenhang mit Stress.</p> <p>Im Browserverlauf finden wir häufig den Namen Didi Schmidt. Es handelt sich um einen in Düsseldorf ansässigen Diplom-Psychologen.</p> <p>Unter dem Icon für SMS-Nachrichten haben wir Textnachrichten mit dem Kontakt [REDACTED] festgestellt. Sechs SMS über Terminvereinbarungen sowie Lektüreempfehlungen</p>	
18.03.2015	<p>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vom 18.03.15 bis zum 22.03.15 Dr. [REDACTED], Dr. [REDACTED]</p>	
10.03.2015	<p>Eintrag in die Patientenakte:</p> <p><i>Langes Gespräch: versucht ständig organische Ursachen zu finden, mit Nachdruck auf den Augen, drohende Erblindung etc. ... betont die rationale Ebene, starke Empfehlung einer Psychotherapie!!! in einer Klinik oder einer Tagesklinik!!!</i></p> <p><i>Einweisung des Patienten in die psychiatrische Tagesklinik UKD (Universitätsklinik Düsseldorf): CHU (Ku/Mi). Diagnose: Verdacht auf eine drohende Psychose, begleitet von zunehmenden Sehstörungen ohne organische Befunde.</i></p> <p><i>Aufgabe: Antrag auf Behandlung in einer Tagesklinik, Krankenhauseinweisung</i></p> <p><i>Typ:</i></p> <p><i>Diagnose: Verdacht auf Psychose mit zunehmenden Sehstörungen ohne organische Befunde.</i></p> <p><i>Bereits früher aufgrund von Depression ins Krankenhaus eingewiesen</i></p>	
10.03.2015	<p>Analyse des Tablet-PCs: am 10.03.2015 um 08 Uhr 15</p> <p>Versendung einer E-Mail an [REDACTED].</p> <p>Diese E-Mail ist in gedruckter Form verfügbar:</p> <p>Inhalt:</p> <p>Ich hatte Ihnen versprochen, mich zu melden, sobald die Ergebnisse der Uniklinik Düsseldorf eintreffen. Der Uniklinik zufolge liegt kein organischer Befund für die Veränderung meiner Sicht vor (auf dem linken Auge, war der Stäbchenwert ein wenig vermindert).</p>	

AccRep: UF 2

04.04.2015

Unglücklicherweise hat sich meine Sicht seit der Untersuchung weiter verschlechtert. Die Unempfindlichkeit, aufgrund derer ich in helle Lichtquellen sehen kann und/oder die Tatsache, dass ich unbewusst in ein „helles Licht“ als solches sehe, besteht in Verbindung mit dem Stress und Schlafmangel weiter, dies trägt meiner Meinung nach zur Verdunkelung meiner Sicht bei. Seit fünfzehn Tagen nehme ich Mirtazapin, jedes Mal, wenn die Dosis von 15 mg keine Wirkung gezeigt hat, bin ich zu 30 mg übergegangen. Mit dieser stärkeren Dosis bin ich eher unruhig und manchmal gerate ich in Verbindung mit meinen Augen ein wenig in Panik. Unglücklicherweise hat die Einnahme von Mirtazapin meinen Schlaf nicht verbessert und ich verbringe weiter Nächte, in denen ich überhaupt nicht geschlafen habe. Meine Höchstschlafzeit beträgt 2 Stunden pro Nacht (mittlerweile ist es sogar noch weniger). Da ich weiterhin Angst habe zu erblinden und da meine Fixierung auf die Augen fortbesteht, drehen sich meine Gedanken ständig darum und der Stress steigt, was dazu führt, dass ich mich während des Tages nicht mehr auf Dauer beruhige. Meine Wahrnehmung dreht sich um meine Augen, so dass ich das in jeder Situation „vor Augen“ habe. Das Weiße erscheint mir nicht mehr weiß und die Beleuchtung muss gut sein, damit ich etwas sehen kann. Trotz dieser für mich schwierigen Situation muss ich mehr Schlaf finden und einen Weg, den Stress zu reduzieren. Ich bin der Ansicht, dass es schwierig ist, da meine Sicht ernsthaft beeinträchtigt ist (Klarheit und Wahrnehmung von reduzierten Kontrasten). Darüber hinaus wende ich die Technik an, die ich gelernt habe (Progressive Muskelentspannung), die mir beim letzten Mal geholfen hat. Unglücklicherweise ist diese Technik nicht ausreichend. Ich habe weiterhin das Problem mit den Augen und ich sage ganz klar „wenn das mit den Augen nicht wäre, wäre alles in Ordnung. Eigentlich gibt es keinen Grund, das jetzt zu haben“ und/oder die Stressfaktoren des vergangenen Jahres sind praktisch ausgeschaltet. Abgesehen von meinem sehr mittelmäßigen Schlaf. Wir haben bereits mit Ihnen über Psychologen gesprochen, allerdings fühle ich mich bei der Idee, mich mit dem Ansatz der Psychologie des Unterbewusstes auseinanderzusetzen, die oft eingesetzt wird (Alter meiner Mutter bei der Geburt, nur um ein Beispiel zu nennen), nicht wohl und eher missverstanden.

	<p><i>Selbstverständlich kann man in den letzten Jahren Auslöser finden, sie müssten bearbeitet werden, aber ich bräuchte zum jetzigen dringend Hilfe, um Schlaf zu finden, den Stress zu reduzieren und meine Augen in den Griff zu bekommen.</i></p> <p><i>Vor einiger Zeit hat mir ein Neurologe in Düsseldorf Lorazepam-neuraxpharm 1 mg verschrieben. Ich möchte wissen, ob ich das Medikament auch abends einnehmen kann (anstelle von Mirtazapin), um zur Ruhe zu kommen und (ich hoffe) Schlaf zu finden.</i></p> <p><i>Wir würden uns über eine Antwort von Ihnen freuen und würden gern noch einmal vorbeikommen.</i></p> <p><i>Sie können uns unter den folgenden Telefonnummern und E-Mail-Adressen erreichen.</i> <i>andreaslubitz@ [REDACTED]</i> <i>[REDACTED]</i> <i>Andreas Lubitz: [REDACTED]</i> <i>[REDACTED]</i></p> <p>Mit freundlichen Grüßen</p> <p>Andreas Lubitz & [REDACTED]</p>	
09.03.2015	<p>Eintrag in die Patientenakte: <i>Mit dem Augenarzt Dr. [REDACTED] telefoniert, alles ist psychosomatisch und/oder er könnte eine Psychose! haben. Habe mit ihm über die Klinik gesprochen!</i></p>	
24.02.2015	<p>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vom 22.02.15 bis zum 24.02.15; Dr. [REDACTED] [REDACTED]</p>	
17.02.2015	<p>Behandlungen 04.12.14, 22.12.14, 22.01.15, 17.02.15 Offensichtlich Probleme mit Rachen, Hals und Augen, 3 Sitzungen Physiotherapie (Ku/Mi) ZOPICLON ! Pharma 3,75 mg FTA 10 St. 1x1 nach Bedarf</p>	
09.12.2014	<p>Vom 09.12 bis zum 17.12.2014 beurlaubt</p>	
01.12.2014	<p>Antrag per E-Mail von A. Lubitz an Frau [REDACTED] und Dr. [REDACTED] Aeromedical Center mit dem Inhalt: A. Lubitz beantragt die Entfernung des Sondergenehmigungsvermerks FRA 0911/09 vom Tauglichkeitszeugnis „Medical“, mit der Begründung, dass seit der Einstellung der Behandlung 5 Jahre vergangen seien. Der Antrag wird mit dem Abschluss einer Lizenzverlustversicherung (Lost of Licence - LOL) begründet Antwort von Frau [REDACTED]: <i>Sehr geehrter Herr Lubitz,</i></p>	

	<p>Seit 2013 ist es wieder das Luftfahrtbundesamt (LBA), das die Entscheidung im Hinblick auf die Aufhebung einer Sondergenehmigung trifft. Sie müssen den betreffenden Antrag beim Flugmediziner für Flugmedizin stellen. Zu diesem Zweck müssen Sie die Unterlagen Ihrer letzten Flugtauglichkeitsuntersuchungen mit einer kurzen Begründung des Flugmediziners übermitteln, den Sie zuletzt konsultiert haben (in Ihrem Fall handelt es sich um Frau Dr. Huber) beim LBA. Zu diesem Zweck müssen Sie eine Einwilligungserklärung unterzeichnen. Auf jeden Fall gibt es keine Beschränkungen oder Bedingungen zu berücksichtigen, es ist das LBA, das entscheiden muss, ob die Sondergenehmigungsnummer vom Tauglichkeitszeugnis entfernt werden kann.</p> <p>Mit freundlichen Grüßen</p>	
25.11.2014	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vom 24.11 bis zum 30.11.2014, Dr. [REDACTED], Dr. [REDACTED]	
10.00.2014	Vom 10.11 bis zum 13.11.2014 beurlaubt	
04.10.2014	Vom 04.10 bis zum 19.10.2014 beurlaubt	
28.07.2014	<p>Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 28.07.2014 Vermerk: es sind die Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: - REV – zu berücksichtigen Dokumente: Antrag auf Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: Psychische Störungen /Depression Antwort „Ja“. Nehmen Sie zurzeit Medikamente, Antwort „Nein“ Ärztlicher Untersuchungsbericht der Klasse 1 und 2 Dr. [REDACTED]</p>	
14.08.2013	<p>Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 14.08.2013 Vermerk: es sind die Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: - REV – zu berücksichtigen Dokumente: Antrag auf Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: Psychische Störungen /Depression Antwort „Ja“. Nehmen Sie zurzeit Medikamente, Antwort „Nein“ Ärztlicher Untersuchungsbericht der Klasse 1 und 2 Dr. [REDACTED] Befundformular der Tauglichkeitsuntersuchung,</p>	

2X001-15

00862

	Beurteilung gemäß MED.A.025: Ich erteile <u>keine</u> Zustimmung für eine Übermittlung an die Behörden.	
05.11.2012	Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 05.11.2012 Vermerk: es sind die Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: - REV – zu berücksichtigen Dokumente: Antrag auf Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: Psychische Störungen /Depression Antwort „Ja“. Nehmen Sie zurzeit Medikamente, Antwort „Nein“ Ärztlicher Untersuchungsbericht der Klasse 1 und 2 Dr. ... (unleserlich)	
07.11.2011	Antrag auf Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: Psychische Störungen /Depression Antwort „Ja“. Nehmen Sie zurzeit Medikamente, Antwort „Nein“ Ärztlicher Untersuchungsbericht der Klasse 1 und 2	Der Hintergrund des Antrags muss aufgeklärt werden. Offensichtlich wurde kein Tauglichkeitszeugnis ausgestellt.
29.03.2011	Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 29.03.2011 Vermerk: es sind die Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: - REV – zu berücksichtigen Dokumente: Antrag auf Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: Psychische Störungen /Depression Antwort „Ja“. Nehmen Sie zurzeit Medikamente, Antwort „Nein“ Ärztlicher Untersuchungsbericht der Klasse 1 und 2 mit Anhängen Dr. [REDACTED]	
29.03.2013	Bescheinigung über die körperliche Tauglichkeit für die Cockpitbesatzung vom 29.03.2011 Diverse Untersuchungen und Untersuchungsformulare am 27.03.2011	Weder eine Anomalie noch Anzeichen für psychische Störungen
07.10.2010	Interne E-Mail des Lufthansaflugtraining (LFT) : Neuer Termin beim LBA A. Lubitz (Unterbrechung aufgrund von Krankheit) am 12./13.10.2010	
19.08.2010	Interne E-Mail des LFT: Anmeldung für die ATPL-Prüfung für die 40. Woche	
06.08.2011	Interne E-Mail des LFT: 379 Nachwuchsflugzeugführer (NFF) für die ATPL-Prüfung in der 34. Woche angemeldet. A. Lubitz (und ein anderer Ausbildungsteilnehmer) haben das Level zum Ablegen der Prüfung nicht erreicht und	

AccRep: UF 2

04.04.2015

2X001-15

00863

	gehen in den Ausbildungslehrgang „Pending“ (schwebend oder bevorstehend)	
28.07.2010	Schreiben der Luftfahrtbehörde FAA (Federal Aviation Administration): „...berechtigt auf ein fliegerärztliches Tauglichkeitszeugnis der Klasse 3.“ ...aufgrund Ihrer Depression... FAA Formular 8500-8 Anmerkungen zur Krankengeschichte und zu den Befunden: Anmerkungen zu den Befunden von Prof. [REDACTED] und tauglich gemäß JAR-FCL 3 Klasse 1 Medical	
18.06.2010	Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 18.06.2012 Vermerk: es sind die Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: - REV – zu berücksichtigen Dokumente: Antrag auf Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: Psychische Störungen /Depression Antwort „Ja“. Nehmen Sie zurzeit Medikamente, Antwort „Nein“ Ärztlicher Untersuchungsbericht der Klasse 1 und 2 mit Anhängen Dr. ...	
24.02.2010	Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 24.02.2010 Vermerk: es sind die Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: - REV – zu berücksichtigen Dokumente: Antrag auf Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: (19) Pflichten; Neue Überprüfung im Falle eines Rezidivs (28) Indikation: Psychische Störungen /Depression Antwort „Ja“. Aufenthalt im Krankenhaus Antwort „Ja“ (3) Anmerkungen: (126) TE; (118) endogene Depression im Jahre 2009 Sehtest, Laborbefunde	
23.02.2010	Befund des Facharztes [REDACTED]: Ab Oktober 2009 hat er A. Lubitz behandelt. Nach Bewältigung der Symptome konnte die Behandlung erfolgreich abgeschlossen werden.	
09.12.2009	E-Mail des LFT: Aus medizinischen Gründen unterbricht Herr Lubitz seine Ausbildung in der 370. NFF	
10.09.2009	Information (schriftlich) des Vaters von A. Lubitz an Prof. [REDACTED], mit der er ihn über die Versendung einer von Herrn [REDACTED] korrigierten Bescheinigung informiert. Ein Fehler hat sich in den ICD-Code eingeschlichen. Es	

2X001-15

00864

	handelt sich um eine Ersterkrankung, nicht um eine wiederholte depressive Episode.	
07.09.2009	Schreiben des Aeromedical Center an A. Lubitz: Bestätigung des Eingangs der psychologisch-psychotherapeutischen Bescheinigung des Psychotherapeuten Dr. Psych. [REDACTED] vom 11.08.2009: Inhalt: Die ICD-Kodifizierung ICD F33.2 wird im Falle wiederholter depressiver Episoden verwendet. Aus diesem Grund Bitte um Zusendung der Befunde, die den ärztlichen/neurologischen und/oder psychiatrischen Untersuchungen, die in ambulanter Behandlung und gegebenenfalls während eines Krankenhausaufenthalt durchgeführt wurden, vorangegangen sind. Unterschrift: Prof. [REDACTED]	
17.06.2009	Interne E-Mail LFT: A. Lubitz möchte die Ausbildung im nächsten Lehrgang 379. NFF am 26.08.2009 wiederaufnehmen.	
11.08.2009	Bescheinigung von [REDACTED] an Prof. [REDACTED] Inhalt: <i>Die bis heute fortgeführte Behandlung hat bereits deutliche Wirkung gezeigt, wir haben die depressiven Symptome erfolgreich bewältigt und die körperlichen Symptome (Tinnitus) reduziert. Aus psychologischer/psychotherapeutische Sicht kann der Patient also seine Berufsausbildung fortsetzen. Die Weiterbehandlung ist zur Stabilisierung des Patienten und zur Bewältigung des Tinnitusproblems gedacht. Da der Patient eine große Motivation und einen starken Willen zur Veränderung beweist, kann die Prognose als sehr günstig angesehen werden.</i>	
05.08.2009	E-Mail von A. Lubitz an LFT: A. Lubitz schickt eine Kopie des Tauglichkeitszeugnisses (Medical) an LFT.	
30.07.2009	E-Mail von A. Lubitz an LFT: Die abschließenden Gespräche mit dem ärztlichen Dienst sind positiv verlaufen und das Medical wird in den kommenden Tagen verschickt. A. Lubitz geht davon aus, dass er seine Ausbildung in der 379. NFF am 26.08.2009 wieder aufnimmt.	
29.07.2009	Bescheinigung des Aeromedical Center Frankfurt: Überprüfung der Tauglichkeit in besonderen Fällen (§ 24c LuftVZO). Mitwirkung des anerkannten Gutachters Prof. [REDACTED] <i>Bedingung: Im Falle des Wiederauftretens eines Rezidivs ertischt diese Sondergenehmigung und eine erneute Überprüfung ist gemäß § 24 c der LuftVZO erforderlich</i>	

2X001-15

00865

	<i>Diagnose: Schwere depressive Episode überwunden</i>	
28.07.2009	<p>Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 28.07.2009 Vermerk: Die Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: -REV- müssen berücksichtigt werden Schreiben von Prof. [REDACTED] an A. Lubitz vom 2.07.2009 mit Anlage: <i>Tauglichkeit in besonderen Fällen gemäß § 24 c der LuftVZO, Die folgende Entscheidung wurde getroffen: Herr A. Lubitz, geboren am 18.12.1987 ist tauglich für das Fliegen in der Klasse 1, Bedingungen: Im Falle eines Wiederauftretens des Rezidivs läuft diese Sondergenehmigung ab und eine neue Überprüfung ist gemäß § 24 c der LuftVZO erforderlich.</i></p>	
28.07.2009	<p>Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses mit dem Vermerk: Bedingungen/Beschränkungen der Sondergenehmigung FRA 091/09: -REV- müssen berücksichtigt werden</p>	
15.07.2009	<p>Bericht von Prof. [REDACTED] an Dr. [REDACTED] über den psychischen Zustand von A. Lubitz. Diagnose: schwere depressive Episode überwunden (F32.2) Empfehlung: Tauglichkeit zum Fliegen in der Klasse 1</p>	Mehr detaillierte Informationen im Bericht
14.07.2009	<p>Aeromedical Center: Information über die Ablehnung der Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses Inhalt: <i>Den von Ihnen gemachten Angaben im Antragsformular im Punkt Tauglichkeitsuntersuchung am 14.07.2009 zufolge ist festzuhalten, dass Sie die geltenden Tauglichkeitsanforderungen für das Tauglichkeitszeugnis nach dem Stand der Flugmedizin nicht erfüllen. Aus diesem Grund wird die Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses nach dem Stand der Flugmedizin abgelehnt. Am 14.07.2009 Kopie an die für Fluglizenzen verantwortliche Dienststelle und die Abteilung Flugmedizin des LFB geschickt.</i></p> <p>Konsultationsbericht von Dr. [REDACTED] vom 14.07.2009 Dokumentation: Siehe Akte – GA und SC erforderlich Gemäß JAR-FCL 3; Heute: Ablehnung, Antrag und GA</p>	

AccRep: UF 2

04.04.2015

2X001-15

00866

	<p>Prof. [REDACTED]</p> <p>Konsultationsbericht von Prof. Dr. [REDACTED] vom 14.07.2009: <i>NuP 14.07.2009 nach einer überwundenen schweren depressiven Episode (F32.2), Fortsetzung der Psychotherapie und nach einer stufenweisen Herabsetzung von Antidepressiva können wir erneut die Tauglichkeit zum Fliegen in der Klasse 1 empfehlen. Die Befunde folgen.</i></p>	
10.07.2009	<p>Befund des Facharztes [REDACTED], Inhalt: Anamnese: ... Medikation mit Ciprallex und Mirtazapin zeigen eine deutliche Remission. Schließlich konnten wir die Medikation herabsetzen. ... Epikrise und Therapie <i>Wir haben das Auftreten einer depressiven Episode bei Herrn Lubitz unter veränderten Lebensbedingungen beobachtet. Eine medikamentöse Behandlung und eine psychotherapeutische Behandlung haben es ihm ermöglicht, seine Ressourcen für die Zukunft ausreichend zu stärken und mit vergleichbaren Situationen umzugehen. Der Befund ist eine vollständige Remission. Die Medikamente konnten abgesetzt werden. Herr Lubitz ist vollständig geheilt und hat keine Folgeerscheinungen. Die Behandlung ist abgeschlossen</i></p>	
15.05.2009	<p>E-Mail von A. Lubitz an die LFT: Laut telefonischer Auskunft des medizinischen Dienstes Termin am 14.07.2009. Er geht davon aus, dass er noch ein Tauglichkeitszeugnis (Medical) hat.</p>	
05.05.2009	<p>Konsultationsbericht von Dr. [REDACTED] Anmerkung: <i>Ciprallex wird nach einer stufenweisen Herabsetzung abgesetzt; neue Konsultation in der zweiten Hälfte des Monats Juli bei Prof. [REDACTED] für eine weitere Entscheidung:</i></p>	
05.05.2009	<p>E-Mail von A. Lubitz an die LFT: Nach Zustimmung des behandelnden Arztes und dem medizinischen Dienst der DLH, der Nachweis für die Flugtauglichkeit ist gegen Ende des Monats Juni vorgesehen. Er bittet darum, in die 379. NFF Ende August integriert zu werden.</p>	
21.04.2009	<p>E-Mail LFT: A. Lubitz ist informiert, dass es vorgesehen ist, ihn in die nächste Ausbildung zu integrieren, sobald er sein Tauglichkeitszeugnis (Medical) vorgelegt hat. Wir planen einen vollständigen Neustart.</p>	

AccRep: UF 2

04.04.2015

17.04.2009	E-Mail an die LFT: A. Lubitz muss dem LBA als „Unterbrecher“ erklärt werden	
15.04.2009	E-Mail LFT: A. Lubitz informiert die LFT, dass Herr Dr. [REDACTED] mit seinem Gesundheitszustand zufrieden ist, dass er aber noch kein Medical ausstellen kann, weil er noch bis Juni ein Medikament nimmt und dass er dieses bis dahin stufenweise absetzen muss. Dr. [REDACTED] ist sich zu 99 % sicher, dass er dies schaffen wird. Nach dem Absetzen des Medikaments wird ein neuer Termin mit dem medizinischen Dienst vereinbart, es wird ein anschließendes/abschließendes Gespräch mit dem Psychologen stattfinden, der das Medical genehmigt. A. Lubitz schlägt vor, trotz allem im Juli mit der Bescheinigung seines behandelnden Arztes zu beginnen. Die LFT verweist auf die Vorlage eines medizinischen Tauglichkeitszeugnisses für den Neustart der Ausbildung.	
09.04.2009	Bitte um Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses (ohne Unterschrift). Indikation: keine Medikamente, psychische Störungen/Depression Antwort „Nein“, Aufenthalt im Krankenhaus, Antwort „Ja“ Vermerke (126) TE Sehtest, Laborbefunde, Notizblätter: Urkundennotizen: <i>Siehe: Notiz im Auskultationsformular (nicht beigefügt)</i> <i>Weitere Vorgehensweise: die Medikation stufenweise herabsetzen, dann Vorstellung bei Prof. [REDACTED] zwecks einer neuen Entscheidung.</i> <i>Da es sich um eine exogene Depression handelt, ist die anschließende Tauglichkeit gegeben, bleibt die Frage zu wissen, ob SG erforderlich ist oder nicht. Heute ist es nicht möglich, ein Tauglichkeitszeugnis oder eine Ablehnung auszustellen.</i>	
17.03.2009	E-Mail LFT: A. Lubitz informiert, dass er nach der Konsultation seines Arztes die Wiederaufnahme der Ausbildung in Bremen im Monat Juni/Juli anstrebt. Das medizinische Tauglichkeitszeugnis muss am 09.04.2009 in Frankfurt erneuert werden. Antwort von der LFT: das Tauglichkeitszeugnis muss vorgelegt werden, Neustart zur Vermeidung von Verzögerungsproblemen.	
04.02.2009	Bescheinigung des Facharztes [REDACTED] Inhalt:	

2X001-15

00868

	<i>Ich behandle Herrn Lubitz regelmäßig. Er befolgt die Anweisungen („folgsam“ im Originaltest) und ist sehr aktiv. Die Prognose der Krankheit ist gut, ja sogar sehr gut und Herr Lubitz arbeitet aktiv daran. Es ist von einer vollständigen Heilung auszugehen. Zum jetzigen Zeitpunkt ist davon auszugehen, dass die Krankheit noch einige Monate andauert.</i>	
22.01.2009	E-Mail LFT: A. Lubitz, Bsp. 370. NFF, gibt zu verstehen, dass er wahrscheinlich bis Ende März wegen Krankheit beurlaubt ist. Er wird sich am Ende seiner Behandlung äußern.	
07.01.2009	E-Mail LFT: A. Lubitz wird in den Status „Pending“ gesetzt.	
22.04.2008	Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses am 09.04.2008, Vermerke: „keine“ Bitte um Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses: Indikationen: keine Medikamente, psychische Erkrankungen: Antwort „Nein“ Eine flugmedizinische Bescheinigung ist der Verkehrsfliegerschule der Lufthansa in Bremen vorzulegen. Inhalt: <i>Die medizinischen Kriterien für eine Pilotenlaufbahn bei der Deutsche Lufthansa AG sind erfüllt.</i>	Ärztlicher Untersuchungsbericht (27 Seiten): bei (einfacher) Beobachtung keine Anzeichen von psychischen Problemen, geringe Abweichungen beim Hörtest, jedoch ohne Bedeutung

AccRep: UF 2

04.04.2015